別記様式第１１号

　　第　　　号

　　年　　月　　日

栃木県知事　　　　　　　様

登録申請者住所又は主たる事務所の所在地

登録事業者の商号、名称又は氏名

サービス付き高齢者向け住宅事業に係る廃業等届出書

　高齢者の居住の安定確保に関する法律第１２条第１項の規定に基づき、下記のとおりサービス付き高齢者向け住宅事業の廃業等を届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録年月日 |  |
| 登 録 番 号 |  |
| 登録住宅の名称 |  |
| 登録事業の廃止の日又は登録事業者である法人が解散する日 |  |
| 登録事業の廃止又は法人解散の理由 |  |

備考

１．登録事業者が法人である場合には、代表者の氏名も記載すること。

２．氏名の記載を自署で行う場合には、押印を省略することができる。